



ALTAS – BAJAS – MODIFICACIONES CLIENTES

ZONA: CUENTA:

ALTA ☐

BAJA ☐

MODIFICACIÓN ☐

Razón Social (1):	<input type="text"/>		
Domicilio Comercial:	<input type="text"/>		
Domicilio de Entrega:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		
CUIT	<input type="text"/>	Ingresos Brutos:	<input type="text"/>

Clasificación del cliente

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> (20) Supermercados Nacionales | <input type="checkbox"/> (24) Tradicional (minor.) | <input type="checkbox"/> (40) Distribuidores | <input type="checkbox"/> (47) Sandwiches/Pastas |
| <input type="checkbox"/> (21) Supermercados Regionales | <input type="checkbox"/> (30) Mayoristas Autoserv. | <input type="checkbox"/> (41) Representantes | <input type="checkbox"/> (48) Puesto Ambulante |
| <input type="checkbox"/> (22) Autoservicios | <input type="checkbox"/> (31) Mayoristas c/Distrib. | <input type="checkbox"/> (45) Catering | <input type="checkbox"/> (49) Carnicerías |
| <input type="checkbox"/> (23) Minimercados | <input type="checkbox"/> (32) Petit Mayorista | <input type="checkbox"/> (46) Restaurante | <input type="checkbox"/> (99) Otros |

(1) En caso de tratarse de un tipo societario, completar los siguientes datos:

Socio: Apellido y Nombre

Documento: Tipo: Nro.: CUIT:

Domicilio Particular:

Localidad: CP Provincia:

Socio: Apellido y Nombre

Documento: Tipo: Nro.: CUIT:

Domicilio Particular:

Localidad: CP Provincia:

Firma del Representante.....

Firma del Cliente.....

Rafaela Alimentos S.A.

Planta Rafaela: Paraná 899 / CP: 2300 / Te: (+54 3492) 438800

Planta Casilda: Ruta 33 - Km 744 / CP: 2170 / Te: (+54 3464) 426061

www.rafaelaalimentos.com

www.fiambreslario.com



RAFAELA ALIMENTOS S.A.

SOLICITUD DE CREDITO:

Monto de crédito solicitado: \$

Plazo de pago solicitado:.....

REFERENCIAS COMERCIALES

1) Empresa Ramo.....

Persona de contacto Cargo.....

Teléfono..... Mail.....

2) Empresa Ramo.....

Persona de contacto Cargo.....

Teléfono..... Mail.....

3) Empresa Ramo.....

Persona de contacto Cargo.....

Teléfono Mail

Comentarios/Observaciones:.....

.....

.....

.....

.....

Recuerde adjuntar último balance y/o manifestación de bienes.

Firma del Representante/Supervisor.....

Rafaela Alimentos S.A.

Planta Rafaela: Paraná 899 / CP: 2300 / Te: (+54 3492) 438800

Planta Casilda: Ruta 33 - Km 744 / CP: 2170 / Te: (+54 3464) 426061

www.rafaelaalimentos.com

www.fiambreslario.com



Requisitos para la apertura de una Cuenta Corriente:

- 1- Formulario "ALTA DE CUENTA" completo y firmado por el Cliente y Representante/supervisor.
- 2- Legajo impositivo completo del cliente (inscripciones AFIP, IIBB y MUNICIPALIDAD – Exenciones) en caso de ser unipersonal, también fotocopia del DNI del titular.
- 3- Si solicita crédito o plazo necesitamos ULTIMO BALANCE / MANIFESTACIÓN DE BIENES y 3 referencias comerciales con las cuales opere a crédito (no de contado) y que no sean frigoríficos. Completar la hoja de SOLICITUD DE CREDITO.

Nuestro legajo impositivo se encuentra actualizado en <http://rafalim.com/constinscrip.asp>

Cuentas habilitadas para realizar pagos:

BBVA FRANCÉS

Nº DE CONVENIO: 3926 RAFAELA ALIMENTOS S.A.
CUENTA RECAUDADORA: 507-218-7
Nº DE DEPOSITANTE (C.U.I.T. del depositante)

Por transferencias bancarias

Deben transferir a la cuenta recaudadora:

- Nº cuenca recaudadora: 218-7
- Sucursal: 507
- CBU: 017050722000000021870

BANCO MACRO

Nº DE CONVENIO: 65543–RAFAELA ALIMENTOS S.A. (Pesos)
Nº DE DEPOSITANTE (C.U.I.T)

Por transferencias bancarias

Deben transferir a la cuenta recaudadora:

- Cuenta: 337200006077555
- CBU: 2850372930000060775550

Rafaela Alimentos S.A.

Planta Rafaela: Paraná 899 / CP: 2300 / Te: (+54 3492) 438800

Planta Casilda: Ruta 33 - Km 744 / CP: 2170 / Te: (+54 3464) 426061

www.rafaelaalimentos.com
www.fiambreslario.com



BANCO HIPOTECARIO

Nº DE CONVENIO: **4346**—RAFAELA ALIMENTOS S.A. (Pesos)
Nº DE DEPOSITANTE (C.U.I.T)

Por transferencias bancarias

Deben transferir a la cuenta recaudadora:

- Cuenta Nº 3-023-0000058691-0
- CBU 0440023330000005869104

Rafaela Alimentos S.A.

Planta Rafaela: Paraná 899 / CP: 2300 / Te: (+54 3492) 438800

Planta Casilda: Ruta 33 - Km 744 / CP: 2170 / Te: (+54 3464) 426061

www.rafaelaalimentos.com

www.fiambreslario.com